

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY N
UMUR 24 TAHUN DI PUSKESMAS SIBELA
SURAKARTA**

LAPORAN TUGAS AKHIR

**Diajukan sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan
Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Diploma III
Kebidanan Fakultas Kedokteran
Universitas Sebelas Maret**



**Oleh:
NI MADE MIRA CINTYA DEWI
R0314037**

**PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN FAKULTAS
KEDOKTERAN UNIVERSITAS SEBELAS MARET
SURAKARTA**

2017

HALAMAN PERSETUJUAN
ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY N UMUR 24
TAHUN DI WILAYAH PUSKESMAS SIBELA SURAKARTA

LAPORAN TUGAS AKHIR

Telah Disetujui Oleh Pembimbing Untuk Di uji

Di hadapan Tim Penguji

Disusun Oleh :

Ni Made Mira Cintya Dewi

R0314037

Pada tanggal 13 Juli 2017

Pembimbing Utama



Fresthy Astrika Yunita , S.ST, M.Kes
NIP. 19860622 201012 2 003

Pembimbing Pendamping



Ken Rehadi Damayanti , S.ST
NIP. 19810511 200604 2 012

HALAMAN PENGESAHAN

**ASUHAN KEBIDANAN TERINTEGRASI PADA NY N UMUR 24 TAHUN
DI WILAYAH PUSKESMAS SIBELA SURAKARTA**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Oleh :

Ni Made Mira Cintya Dewi

R0314037

Telah dipertahankan dan disetujui di hadapan Tim penguji LTA

Mahasiswa D III Kebidanan Fakultas Kedokteran UNS

Pada 25 Juli 2017

Penguji

Nama : Ropitasari, S.Si.T., M.Kes.

NIK : 1979013120130201

(.....)

Pembimbing Utama

Nama : Fresthy Astrika Yunita , S.ST., M.Kes.

NIP : 19860622 201012 2 003

(.....)

Pembimbing Pendamping

Nama : Ken Rehadi Damayanti , S.ST

NIP : 19810511 200604 2 012

(.....)

Surakarta , 25 Juli 2017

Kepala Program Studi DIII Kebidanan FK UNS



DR. H. Soetrisno, dr, Sp.OG (K))

NIP. 19530331-198202 1 003

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Ida Sang Hyang Widhi Wasa atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny N Umur 24 Tahun di Wilayah Puskesmas Sibela Surakarta”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi DIII Kebidanan Universitas Sebelas Maret Surakarta.

Dalam hal ini, Penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada :

1. Bapak Dr. H. Soetrisno, dr, Sp.OG (K) Kepala Program Studi DIII Kebidanan Universitas Sebelas Maret yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Ibu Ropitasari, S.Si.T., M.Kes., penguji yang telah bersedia meluangkan waktu untuk menguji dan memberikan ilmu dalam Laporan Tugas Akhir ini.
3. Ibu Fresthy Astrika Yunita, S.ST, M. Kes., pembimbing utama yang telah meluangkan banyak waktu, tenaga, dan pikiran untuk memberikan bimbingan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
4. Ibu Ken Rehadi Damayanti, S.ST., pembimbing pendamping yang telah meluangkan banyak waktu, tenaga, dan pikiran untuk memberikan bimbingan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini
5. Ibu Novena Metta sekeluarga, responden Laporan Tugas Akhir yang dapat bekerjasama dengan baik.
6. Ayah, mamak , kakak, dan adikku atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai tepat pada waktunya.
7. Teman-teman angkatan 2014 program studi DIII Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Sebeleas Maret atas kerja sama dan motivasinya.
8. Sahabat-sahabat penulis yang selalu setia memberikan semangat dan motivasinya selama pembuatan Laporan Tugas Akhir ini

9. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu atas bantuan dalam penyelesaian Laporan Tugas Akhir ini. Semoga Ida Sang Hyang Widhi Wasa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan.

Demikian pengantar dari penulis, penulis mohon maaf jika masih terdapat banyak kekurangan dalam penulisan Laporan Tugas Akhir ini. Semoga Laporan Tugas Akhir ini dapat berguna bagi semua pihak yang memanfaatkannya

Surakarta, Juli 2017

Penulis

ABSTRAK

NI MADE MIRA CINTYA DEWI. R0314037. ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY N UMUR 24 TAHUN DI WILAYAH PUSKESMAS SIBELA SURAKARTA. Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret.

Latar Belakang: Asuhan kebidanan yang dilakukan secara berkelanjutan pada Ny N umur 24 tahun, dengan pendampingan sejak ibu hamil, bersalin, nifas, neonatus dan KB agar ibu mendapatkan pelayanan yang efektif dan komprehensif.

Pelaksanaan: Asuhan kehamilan normal pada Ny N dilakukan sejak usia kehamilan 35⁺⁴ minggu. Persalinan dilakukan induksi misoprostol 25 mcg. BBL mengalami sepsis neonatorum diberikan terapi infus D5 10%, gentamicin, ampicilin dan dermatitis diberikan zalf gentamicin 0,1%. Asuhan masa nifas normal diberikan pada ibu hingga minggu ke 6. Ibu menggunakan alat kontrasepsi dan berjalan normal.

Evaluasi: Asuhan kehamilan telah dilakukan hingga usia kehamilan 40 minggu. Induksi misoprostol 25 mcg dan pertolongan persalinan telah dilakukan. BBL telah mendapatkan penanganan sepsis neonatorum dan dermatitis hingga sehat. Masa nifas berlangsung normal tanpa penyulit. Ibu memutuskan menggunakan kontrasepsi suntik 3 bulan.

Simpulan dan saran: Ny N dan bayinya telah mendapatkan asuhan kebidanan berkelanjutan. Terdapat kesenjangan pada asuhan persalinan yaitu pemberian misoprostol. Institusi kesehatan diharapkan meningkatkan kualitas asuhan sesuai standar yang ditetapkan.

Kata kunci: Ibu, bayi, asuhan kebidanan, berkelanjutan

ABSTRACT

Ni Made Mira Cintya Dewi. R0314037. CONTINUOUS OF CARE ON Mrs. N AGED 24 YEARS OLD IN THE WORKING REGION OF COMMUNITY HEALTH CENTER OF SIBELA, SURAKARTA. The Study Program of Diploma III in Midwifery Science, the Faculty of Medicine, Sebelas Maret University.

Background: Continuity of Care (COC) is a continuous midwifery care extended to Mrs. N aged 24 years old by accompaniment from gestation, maternal delivery, postpartum, and neonate to family planning so that she gets an effective and comprehensive health care.

Implementation: Normal midwifery care to Mrs. N was performed as of her gestation aged 35⁺⁴ weeks. The maternal delivery was done by misoprostol induction of 25 mcg. Her infant underwent neonatal sepsis, and the infant was given infusion therapy of D5 as much as 10%, gentamicin, and ampicilin. The dermatitis of the infant was dealt with zalf gentamicin as much as 0.1%. The midwifery care during the normal parturition period was also extended to the mother up to Week 6. She used contraception and went on normal.

Evaluation: Gestational care was performed up to the gestational age of 40 weeks. She was also exposed to induction of misoprostol as much 25 mcg and maternal delivery aids. Her infant was exposed to neonatal sepsis and dermatitis interventions until the infant got healthy. The parturition went on well without any complications. The mother decided to use three-month injection contraception.

Conclusion and Recommendation: Mrs. N and her infant received an continuous of care. There was a gap in the maternal delivery, namely: the misoprostol administration. Thus, the health institution is expected to improve the quality of midwifery care according to the stipulated standard.

Keywords: Mother, infant, midwifery care, continuous

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
KATA PENGANTAR	iv
ABSTRAK	vi
<i>ABSTRACT</i>	vii
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
DAFTAR ARTI, LAMBANG, SINGKATAN	xiv

BAB I PENDAHULUAN

A. Latar Belakang	1
B. Identifikasi Masalah	3
C. Tujuan	
1. Tujuan Umum	3
2. Tujuan Khusus	3
D. Manfaat	
1. Bagi Klien	4
2. Bagi Institusi Pendidikan	4
3. Bagi Masyarakat	4

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

A. Konsep Dasar	
1. Teori Kehamilan	

a. Perubahan fisiologis pada kehamilan	5
b. Perubahan psikologis pada kehamilan	8
c. Antenatal care.....	9
d. Standar asuhan antenatal	10
e. Skor Poedji Rochjati	13
2. Teori Persalinan	
a. Persalinan normal	
1) Pengertian persalinan normal	13
2) Faktor yang mempengaruhi persalinan	13
3) Tanda-tanda persalinan.....	14
4) Kala persalinan	15
5) Asuhan pada persalinan	16
b. Induksi persalinan	
1) Pengertian induksi persalinan	23
2) Indikasi induksi persalinan.....	23
3) Kontraindikasi induksi persalinan.....	24
4) Bishop score	24
5) Prostaglandin E ₁	25
3. Teori Nifas	
a. Pengertian nifas	25
b. Perubahan fisiologis pada masa nifas	25
c. Perubahan psikologis masa nifas	28
d. Asuhan masa nifas.....	28
4. Teori Bayi Baru lahir	
a. Bayi baru lahir normal	
1) Pengertian bayi baru lahir normal	30
2) Penanganan bayi baru lahir	30
3) Kunjungan neonatus.....	31
b. Bayi baru lahir patologis	
1) Sepsis neonatorum	
a) Pengertian sepsis neonatorum	31

b) Klasifikasi sepsis neonatorum.....	32
c) Faktor risiko	32
d) Gejala klinis	33
e) Terapi pengobatan sepsis neonatorum	33
2) Dermatitis popok	
a) Pengertian dermatitis popok.....	34
b) Penyebab dermatitis popok	34
c) Terapi dermatitis popok	34
5. Teori Kontrasepsi	
a. Pengertian kontrasepsi	35
b. Sifat kontrasepsi	35
c. Metode dan jenis kontrasepsi	
1) Metode kontrasepsi sederhana	35
2) Metode kontrasepsi hormonal	36
3) Metode kontrasepsi suntik 3 bulan	36
4) Metode kontrasepsi dengan alat dalam rahim.....	38
5) Metode kontrasepsi mantap.....	38
B. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	
1. Asuhan dan konseling selama kehamilan	39
2. Asuhan selama persalinan dan kelahiran	41
3. Asuhan pada ibu nifas dan menyusui	43
4. Asuhan pada bayi baru lahir.....	44
5. Pra konsepsi, KB dan ginekologi	45

BAB III METODE DAN TEKNIK PENGUMPULAN DATA

A. Jenis Laporan	47
B. Tempat dan Waktu Penelitian	47
C. Subjek Penelitian.....	47
D. Jenis Data	47
E. Teknik Pengambilan Data	48
F. Analisis Data	49

G. Jadwal Pelaksanaan

BAB IV ASUHAN KEBIDANAN	50
-------------------------------	----

BAB V PEMBAHASAN

A. Kehamilan	59
B. Persalinan	61
C. Bayi baru lahir.....	63
D. Nifas	66
E. Keluarga berencana (KB).....	69

BAB VI SIMPULAN DAN SARAN

A. Simpulan	71
B. Saran.....	72

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 TFU Sesuai Usia Kehamilan.....	11
Tabel 2.2 Ukuran-ukuran Panggul	15
Tabel 2.3 Skor Bishop.....	24
Tabel 2.4 Tinggi Fundus Uteri dan Berat Uterus Masa Nifas.....	26
Tabel 2.5 Tanda APGAR	31

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Permohonan Responden Dalam Pengambilan Kasus
- Lampiran 2 : Persetujuan Responden Dalam Pengambilan Kasus
- Lampiran 3 : Jadwal Pelaksanaan Continuity Of Care
- Lampiran 4 : Asuhan Kebidanan Ibu Hamil
- Lampiran 5 : Asuhan Kebidanan Ibu Bersalin
- Lampiran 6 : Asuhan Kebidanan Ibu Nifas
- Lampiran 7 : Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir
- Lampiran 8 : Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana
- Lampiran 9 : Lembar Konsultasi Pembimbing Utama
- Lampiran 10 : Lembar Konsultasi Pembimbing Pendamping

DAFTAR ARTI, LAMBANG, SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BBL	: Bayi Baru Lahir
COC	: <i>Continuity Of Care</i>
Depkes	: Departemen Kesehatan
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
Fe	: Ferosus (zat besi)
GDS	: Gula Darah Sewaktu
HB	: Hemoglobin
Kepmenkes	: Keputusan Menteri Kesehatan
KB	: Keluarga Berencana
K1-K4	: Kunjungan hamil pertama - kunjungan hamil keempat
KF	: Kunjungan nifas
KN	: Kunjungan neonatal
P4K	: Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
PP IBI	: Pengurus Pusat Ikatan Bidan Indonesia
SDKI	: Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia
SOAP	: Subyektif, Obyektif , Assasement (diagnosa), Pelaksanaan
TD	: Tekanan darah

TFU : Tinggi Fundus Uteri
TT : Tetanus Toxoid
VDRL : *Veneral Disease Research Laboratory*